

# 一般型一時預かり利用登録届

年      月      日

東古瀬こども園長 様

申込者（保護者）住 所

氏 名

㊞

電 話（自宅）

（携帯）

一般型一時預かりの利用登録について、次のとおりを申し込みます。

利用者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	年	月	日
	性別	男	・	女
	平熱	℃		
	アレルギー	有り	食べ物（	）
		無し	その他（	）
	衣服着脱	できる ・ できない		
	排泄	排尿	<input type="checkbox"/> 自分でトイレに行くことができる <input type="checkbox"/> トイレですが介助が必要 <input type="checkbox"/> 尿意を伝えられない → パンツ使用 <span style="margin-left: 150px;">→ おむつ使用</span>	
		排便	<input type="checkbox"/> 自分でトイレに行く → 始末できる <span style="margin-left: 100px;">→ 始末できない</span> <input type="checkbox"/> 便意を伝える ・ 便意を伝えられない <input type="checkbox"/> パンツやおむつになかてしてしまう <span style="margin-left: 150px;">→ 出たら知らせる</span> <span style="margin-left: 150px;">→ 知らせない</span>	
	食事			
食欲				
食べ物の好き嫌い				
性格				
好きな遊び				
連絡先	1	名前		
		電話番号		
	2	名前		
		電話番号		